

На правах рукописи

Громова Чулпан Раесовна

**Взаимосвязь антиципационных способностей
детей и их родителей
(в условиях нормы и невротических расстройств)**

19.00.13 – психология развития, акмеология

19.00.04 – медицинская психология

Автореферат

диссертации на соискание ученой степени
кандидата психологических наук

Казань – 2004

Работа выполнена на кафедре общей и медицинской психологии с курсом педагогики Казанского государственного медицинского университета

Научные руководители: доктор медицинских наук,
профессор Менделевич Владимир Давыдович,
кандидат психологических наук
Ничипоренко Надежда Павловна

Официальные оппоненты: доктор психологических наук
Сафуанов Фарит Суфиянович,
доктор психологических наук, профессор
Сибгатуллина Ирина Фагимовна

Ведущая организация: Удмуртский государственный университет
г. Ижевск

Защита состоится « » _____ 2004 г. в ____ часов на заседании диссертационного совета К 212.081.05 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата психологических наук при Казанском государственном университете по адресу: 420008, Казань, ул. Кремлевская, 18, физический корпус, ауд.506.

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке им. Н.И. Лобачевского Казанского государственного университета по адресу: 420008, г.Казань, ул. Кремлевская, 35.

Автореферат разослан « » _____ 2004 г.

Ученый секретарь диссертационного совета
кандидат психологических наук, доцент

Габдреева Г.Ш.

Общая характеристика работы

Актуальность темы исследования. Проблема прогнозирования и антиципации в психологии является относительно малоизученной. Среди наиболее авторитетных исследователей психологии антиципации можно назвать А.В. Брушлинского, Д. Гибсона, Б.Ф. Ломова, В.Д. Менделевича, У. Найссера, Л.А. Регуш, Е.А. Сергиенко, Е.Н. Суркова, И.М. Фейгенберга. В работах названных авторов реализованы различные подходы к определению и классификации процессов антиципации и прогнозирования, определяется место антиципации среди других психических процессов и в структуре деятельности человека. Также имеются исследования, посвященные изучению влияния вероятностного прогнозирования на этиопатогенез некоторых нервно-психических нарушений, например, неврозов и шизофрении.

Анализ современных работ в данной проблемной области показывает, что не получил достаточного освещения вопрос развития антиципационных способностей в онтогенезе. Становление способностей опосредовано как природными предпосылками, так и прижизненными условиями. Имеются немногочисленные исследования природных предпосылок антиципационных способностей, связанные с особенностями протекания психофизиологических процессов (П.К. Анохин, Н.А. Бернштейн, В.М. Русалов).

Однако, остаются недостаточно определенными условия, влияющие на становление антиципационных способностей личности. В.Д. Менделевич указывает, что на формирование антиципационных способностей влияют две группы факторов: во-первых, социо-культурные установки и стереотипы, во-вторых, особенности семейного воспитания. В когнитивной психологии также существует ряд исследований, показывающих влияние интеллектуальных способностей родителей на развитие интеллекта у детей. Однако взаимосвязь между антиципационными способностями родителей и детей в психологии специально не изучалась.

Невротические нарушения в детском и подростковом возрасте являются одним из факторов, влияющих на успешность адаптации развивающейся личности в социальной среде. В то же время неврозы являются самым распространенным видом психических расстройств среди детей: по данным медицинской статистики порядка 30% детей страдают неврозами. Анализ современной психологической и медицинской литературы показывает, что на происхождение детских невротических расстройств влияют три группы факторов: органически-резидуальная ослабленность, преморбидные личностные особенности ребенка, заболевшего неврозом, макро- и микросоциальные воздействия. В последние годы психологи и психиатры среди важнейших предпосылок детских неврозов все чаще и чаще называют особенности семейного воспитания и семейных отношений, связанные с личностными качествами родителей.

Антиципационная концепция неврозогенеза В.Д. Менделевича, которая составляет методологическую основу данного диссертационного исследования,

рассматривает происхождение и развитие неврозов в связи с низкой антиципационной состоятельностью личности в преморбиде. Люди, склонные к неврозам не умеют адекватно прогнозировать будущие события и подготовиться к ним. Поэтому, по мнению В.Д. Менделевича, «... в условиях расхождения прогноза и связанных с ним эмоциональных переживаний (обида, разочарования), человек не может использовать потенциальных возможностей для совладания с ситуацией». Дети с невротическими расстройствами, также как и взрослые больные неврозами, имеют тенденцию к моновариантному прогнозированию. Воспитание же неврозоустойчивой, адаптированной личности предполагает развитие антиципационных способностей личности на различных этапах онтогенеза.

Актуальность изучения антиципационных механизмов неврозогенеза обусловлена также особенностями современного состояния общества. Отсутствие экономической, политической и ценностно-мировоззренческой стабильности предъявляет серьезные требования к личности. По словам И.М. Фейгенберга, «жить в этом полном неожиданностей мире можно только с открытыми глазами и ясным прогнозом на будущее», что подразумевает наличие у субъекта развитой способности к адекватному и многовариантному прогнозированию.

Учитывая значимость семейных отношений и личностных особенностей родителей в плане возникновения детских невротических расстройств, представляется новым и актуальным исследование взаимосвязи между антиципационными способностями родителей и детей.

В связи с вышеизложенным, **проблему** данного исследования составляет взаимосвязь антиципационных способностей родителей и их детей.

Объектом исследования являются антиципационные способности личности, а **предметом** – характер взаимосвязи между антиципационными способностями детей и соответствующими способностями их родителей (в условиях нормы и невротических расстройств).

Цель исследования заключалась в выявлении характера взаимосвязей между антиципационными способностями детей и соответствующими способностями их родителей в двух группах испытуемых: у детей с невротическими расстройствами и их родителей и в выборке здоровых детей и их родителей.

В качестве гипотезы исследования выступают следующие предположения:

1. Существует взаимосвязь между антиципационными способностями детей и их родителей.
2. Низкие антиципационные способности родителей определяют недостаточное развитие соответствующих способностей детей, рассматриваемое в качестве одной из причин невротических расстройств.

В соответствии с целью и гипотезой исследования были поставлены следующие **задачи**:

1. Проанализировать современное состояние исследований антиципации в связи с проблемой возникновения невротических расстройств в детском возрасте.
2. Осуществить сопоставительный анализ взаимосвязи антиципационных способностей детей с невротическими расстройствами и соответствующих способностей их родителей с особенностями взаимосвязи антиципационных способностей здоровых детей и их родителей.
3. Исследовать характер взаимосвязи антиципационных способностей родителей и их детей, имеющих невротические расстройства.

Методологическую основу работы составляют теоретические представления отечественных авторов об условиях развития способностей (Л.С. Выготский, Н.С. Лейтес, И.В. Равич-Щербо, С.Л. Рубинштейн, Б.М. Теплов), об антиципации как способности к предвосхищению структуры будущего (А.В. Брушлинский, Б.Ф. Ломов, Е.А. Сергиенко, Е.Н. Сурков, Л.А. Регуш), антиципационная теория неврозогенеза В.Д. Менделевича. В диссертационном исследовании мы также опирались на представления о неврозогенезе и особенностях детских неврозов, подчеркивающих роль психологических факторов в этиопатогенезе невротических нарушений (В.Н. Мясищев, А.И. Захаров, В.В. Ковалев).

Методы исследования. Для решения поставленных задач был проведен теоретический анализ психологической и медицинской литературы, который помог определить теоретическую позицию и методологию диссертационного исследования. Экспериментальная работа имела констатирующий характер. На этапе сбора данных был использован комплекс взаимодополняющих методов и методик: методы наблюдения, изучения документов, беседы, клиническое интервью, тестирование, экспериментальные методы.

В диагностических целях были применены следующие **методики**:

1. Опросник, направленный на выявление невротических расстройств (К.К. Яхин, Д.М. Менделевич).
2. «Патохарактерологический диагностический опросник» (ПДО) А.Е.Личко.
3. Тест-опросник для изучения антиципационной состоятельности (ТАС) В.Д. Менделевича.
4. Аппаратурная методика «Реакция на движущийся объект» (РДО) в двух вариантах: без пропадания и с пропаданием движущейся точки для определения моторной преднастройки и точности реагирования, рассматриваемых в качестве показателей пространственного прогнозирования.
5. Модифицированный В.Д. Менделевичем вариант проективной методики для изучения фрустрационной толерантности Розенцвейга с целью выявления ориентации на моновариантный или поливариантный прогноз развития событий.
6. Методика «Индивидуальная минута», которая позволяет оценивать способность прогнозировать время.

Количественная обработка данных произведена на основе традиционных методов математической статистики с использованием коэффициентов Стьюдента, Фишера, Пирсона.

Достоверность экспериментальных результатов работы обеспечивается непротиворечивостью теоретических концепций, лежащих в основе исследования; адекватностью методического инструментария поставленным задачам и надежностью используемых методик; репрезентативностью выборки испытуемых; применением современных методов математической статистики.

Научная новизна.

Впервые были обнаружены взаимосвязи между антиципационными способностями родителей и детей. Установлены связи между параметрами антиципации родителей и их детей, что позволяет выявить характер влияния степени сформированности антиципационных способностей родителей на формирование антиципационной состоятельности детей.

Выявлены низкие антиципационные способности также у родителей детей, имеющих невротические расстройства. Это свидетельствует о том, что низкие антиципационные способности детей с невротическими расстройствами определяются, в некоторой степени, и низкой антиципационной состоятельностью их родителей.

Теоретическая значимость работы. В данном исследовании определяется влияние родительских прогностических способностей на развитие антиципации у детей как фактора развития антиципационной состоятельности личности. Полученные данные расширяют теоретические представления об условиях развития антиципации в онтогенезе и открывают новые возможности в разработке психолого-педагогических мероприятий по развитию прогностических способностей детей и профилактике детских неврозов.

Практическая ценность работы заключается в реальной возможности использования теоретических положений и выводов диссертации в практической работе психолога в школах для профилактики невротических расстройств. Полученные данные могут быть использованы при разработке тренингов и занятий, направленных на развитие антиципационных способностей детей. Результаты диссертационного исследования можно включать при разработке учебных спецкурсов, семинаров по проблемам развития антиципации.

Апробация работы и внедрение результатов. Результаты исследования докладывались на международной научно-практической конференции «Современные психосоциальные технологии: проблемы освоения и использования» (Москва, 2001 год), на Всероссийской научно-практической конференции «Национально-региональный компонент стандарта профессионального образования в условиях национальной республики» (Казань, октябрь, 2002 год), на седьмой научно-практической конференции молодых ученых (Казанский государственный медицинский университет, июнь, 2002 год), на ежегодных итоговых научно-практических конференциях Татарского государственного гуманитарного института (1999 –2002 годы.),

обсуждались на заседаниях кафедры педагогики и психологии Татарского государственного гуманитарного института, на кафедре общей и медицинской психологии Казанского государственного медицинского университета, на кафедре психологии Казанского государственного университета. По теме исследования опубликовано шесть работ.

Положения, выносимые на защиту.

1. Развитие антиципационных способностей, как и других интеллектуальных способностей, преимущественно определяется воздействием социальных факторов, к которым относится и влияние семейного окружения ребенка.
2. Уровень развития антиципационных способностей детей с невротическими нарушениями и их родителей значительно ниже, чем это наблюдается у здоровых детей и их родителей.
3. Существует обратная связь между уровнем развития антиципационных способностей родителей и невротическими расстройствами их детей.
4. Имеется взаимосвязь между степенью сформированности личностно-ситуативного, пространственного прогнозирования и прогнозирования времени, фиксируемого у родителей и их детей.

Структура диссертации: диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы и приложений.

Основное содержание диссертации

Во **введении** обосновывается теоретическая и практическая значимость темы исследования. Определяются цели, задачи исследования, объект и предмет исследования, формулируются гипотеза и положения, выносимые на защиту. Раскрываются новизна, научная и практическая значимость выполненной работы.

В первой главе «Антиципационные способности как фактор, влияющий на происхождение детских невротических расстройств» отражены основные определения явления антиципации, обосновывается методологический подход к антиципации как к интеллектуальной способности, раскрываются основные проблемы изучения развития антиципационных способностей в современной психологии. В данной главе представлены также работы, выполненные в русле проблемы этиопатогенеза детских невротических расстройств, теоретические и экспериментальные исследования, посвященные роли антиципационных способностей личности в развитии невротических расстройств.

Понятие “антиципации”, “предвосхищения” в современной психологии имеет два содержательных аспекта:

- предвосхищение как способность человека представить возможный результат действия до его осуществления (В. Вундт);
- возможность мышления представить способ решения проблемы до того, как она будет реально решена (А.В. Брушлинский).

Биологический аспект антиципации связывается со способностью организма человека или животного подготовиться к реакции на какое-либо событие до его наступления, обеспечиваемой механизмом акцептора действия (П.К. Анохин), образом потребностного будущего (Н.А. Бернштейн).

За рубежом явление антиципации изучается в рамках когнитивной психологии, которая представлена трудами Д. Гибсона, У. Найссера, Ж. Пиаже, К. Прибрама, где антиципация рассматривается как способность планирования, преднастройки перцептивной деятельности.

Существенный пласт исследований реализован в традициях отечественной психологической школы. Антиципация как деятельность исследуется в работах П.К. Анохина, И.П. Павлова. У других исследователей антиципация рассматривается как способность, входящая в структуру той или иной деятельности (А.В. Брушлинский, Б.Ф. Ломов, Л.А. Редуш, Е.Н. Сурков). В.Д. Менделевич способность человека к предвосхищению структуры будущего определяет как антиципационную состоятельность (прогностическую компетентность). Таким образом, антиципационные способности и антиципационная состоятельность в концепции неврозогенеза В.Д. Менделевича имеют тождественное значение.

В отечественной психологии общепризнанным является следующее определение способности: способность – индивидуальная особенность человека, определяющая успешность выполнения какой-либо деятельности, становление которой опосредовано как природными предпосылками, так и прижизненными условиями.

Антиципация – способность действовать и принимать те или иные решения с определенным временно-пространственным упреждением в отношении ожидаемых, будущих событий (Б.Ф. Ломов и Е.Н. Сурков). Б.Ф. Ломов и Е.Н. Сурков выделяют в качестве важнейшей функции антиципации когнитивную функцию. Другие авторы рассматривают антиципацию как интеллектуальную (познавательную) способность человека (А.В. Брушлинский, Л.А. Редуш).

Проблема развития антиципационных способностей на данном этапе развития науки недостаточно разработана. Не изучены в должной мере виды, закономерности развития, возрастные особенности антиципации.

Авторы методологических трудов по антиципации Б.Ф. Ломов и Е.Н. Сурков выделяют пять уровней развития антиципации (сенсомоторный, перцептивный, уровень представлений, речемыслительный и субсенсорный уровень). Е.А. Сергиенко положила эту классификацию в основу для разработки этапов развития антиципации в раннем онтогенезе. Ею показано, что в младенческом возрасте развивается сенсомоторная и перцептивная антиципация. В дошкольном детстве происходит усовершенствование сенсорных представлений и появлений прогнозирования на других уровнях познавательной деятельности: перцептивном, представленческом (А.Валлон, А.В. Запорожец, Ж.Пиаже).

Опираясь на исследования А.Ю. Акопова, И.И. Кондратьевой, Л.И. Переслени, Л.А. Рожновой, Л.Г. Элькониновой, можно сказать, что

активное развитие антиципации приходится на младший школьный и подростковый возраст. В подростковом возрасте происходит развитие антиципации как сознательного прогнозирования структуры будущего. Подростки способны понимать вероятностный характер своих прогнозов (Л.А. Регуш, Г.К. Ушаков, Т.К. Чмут).

Антиципационные способности, как и другие способности, имеют природные предпосылки, связанные с психофизиологическими процессами, особенностями протекания нервных процессов. Природные предпосылки антиципационных способностей рассмотрены в трудах П.К. Анохина, Н.А. Бернштейна, Е.С. Рапацевич, В.М. Русалова. Е.А. Сергиенко отмечает, что в развитии антиципации, как и всех других психических процессов, только на начальных этапах онтогенеза преобладает природная, генотипическая детерминация.

Общепризнано, что развитие способностей предопределяют социальные факторы. В психологии индивидуальных различий, наряду с другими социальными факторами, влияющими на развитие интеллектуальных способностей детей, есть указание на то, что развитие интеллекта ребенка определяется и уровнем развития интеллектуальных способностей родителей (Г. Айзенк, Т.А. Думитриашку, Г. Мелхорн, Л.А. Томпсон).

Влияние социальных факторов на развитие антиципационных способностей сегодня в психологии исследовано недостаточно.

Показано, что на формирование антиципационной состоятельности также влияют деятельность, в которую включен индивид (И.Г. Батраченко), особенности общества, культуры и характер семейного воспитания (В.Д. Менделевич). Однако исследования внутрисемейных детерминант развития антиципационных способностей сегодня в психологии отсутствуют. Этот дефицит может восполнить настоящее исследование, которое направлено на изучение способности к прогнозированию родителей как одного из факторов развития антиципационных способностей у детей.

Невроз – заболевание, возникающее под влиянием психогенных факторов, на фоне определенных особенностей личности с формированием невротического конфликта, проявляющееся функциональными нарушениями в эмоциональной, вегетативной и соматических системах.

Детские неврозы имеют свои специфические особенности в характере протекания, симптомообразования. С возрастом происходит дифференциация неврозов, уменьшается вес органическо-резидуальных и невропатических расстройств. В то же время происходит увеличение личностного компонента, усиление влияния микросоциальных факторов, хронической травмирующей ситуации, ослабление факторов индивидуальной реактивности. (Е.И. Кириченко, Г.В. Козловская, В.В. Ковалев, С.В. Лебедев, Н.Д. Лакосина, М.М. Трунова, Ю.С. Шевченко).

Исследования детских неврозов происходят, как правило, в трех направлениях. Во-первых, изучается органическая, церебральная предрасположенность детей к заболеванию неврозами (А.Р. Аллаhverдиев, Н.А. Крышова, Г.К. Ушаков, D. Stomm, H. Witkowska). Также достаточно

исследований, посвященных изучению преморбидных особенностей личности детей, страдающих неврозами (Э.М. Александровская, Д.М. Оудсхорн, D. Klein, R.L. Tyson, J.Rabkin). Третьим направлением исследования детских невротических нарушений является изучение влияния макро- и микросоциальных факторов. К макросоциальным факторам происхождения детских неврозов относят трудности, связанные с учебной деятельностью, ухудшением материального положения семьи, снижением жизненного уровня населения (О.А. Голдобина, Б.Н. Пивень, А.Е. Табачников, P. Bebbington, G. Lewis).

В последние десятилетия преобладает мнение, что детские неврозы – продукт нарушенных семейных отношений и негармоничного семейного воспитания. (М.Я. Буянов, В.И. Гарбузов, А.И. Захаров, Д.Н. Оудсхорн, Э.Г. Эйдемиллер, A. Freud, R.Holrod, P. Klein, J. May, A. Sheppard, H. Sullivan и др.). Семья является для ребенка первичной средой социализации, в семье формируется его личность, его взаимоотношения с близкими. Поэтому характер семейных отношений, семейного воспитания является одним из главных факторов, влияющих на происхождение и развитие невротических расстройств у детей.

Выявлено, что большинство детей с невротическими расстройствами происходят из неполных семей, из семей с неправильной воспитательной ориентацией. В семьях детей с невротическими нарушениями преобладают гиперопека или жестокость, противоречивость в воспитательных подходах, в требованиях к ребенку (В.И. Гарбузов, А.И. Захаров R. Holrod, A. Sheppard, J. May, P. Kline).

Авторы отмечают, что сами родители детей с невротическими нарушениями имеют личностные особенности, которые отрицательно влияют на нервно-психическое здоровье детей: нетерпимость, упрямство, ригидность мышления, склонность к образованию ситуационных сверхценных идей, излишняя принципиальность матерей и внутренняя напряженность, низкое самоуважение, пассивность отцов (А.И. Захаров, О.С. Сермягина, А.М. Эткинд).

Исследования рациональных сторон психической деятельности, в том числе интеллектуальных способностей, при неврозах не так многочисленны. По имеющимся данным невроз - это не только комплекс нарушений аффективно-волевой сферы, но и «болезнь разума». То есть, больные неврозами, наряду с другими особенностями, не умеют адекватно воспринимать, оценивать и анализировать имеющуюся информацию (С. Бах, И.Н. Гильяшева, Ю.М. Орлов, J.B. Furst).

Ряд авторов указывает на изменение поисковой активности и вероятностного прогнозирования при неврозах (В.В. Аршавский, В.С. Ротенберг, П.В. Симонов, В.В. Солженкин, Д.А. Ширяев).

Антиципационная концепция неврозогенеза В.Д. Менделевича исходит из принципа, что причиной невротических расстройств является антиципационная несостоятельность личности. В работах этого автора невроз предстает как результат неспособности личности предвосхищать ход событий и

собственного поведения, строить в воображении структуры будущего на основе прошлого опыта. Как уже отмечалось, способность человека к предвосхищению структуры будущего названа им антиципационной состоятельностью.

Неврозоустойчивая личность отличается здравомыслием, реалистической оценкой себя и окружающих, способностью к антиципации, прогнозированию. Люди, склонные к неврозу, наоборот, ориентируются только на один исход событий, исключают нежелательные варианты исхода.

В рамках антиципационной теории неврозов были исследованы особенности антиципации у детей, страдающих неврозами. Как и взрослые больные неврозами, дети с невротическими расстройствами имеют тенденцию к моновероятностному прогнозированию. Дети, страдающие неврозами, ориентированы только на один вариант развития событий. Когда прогноз не задан, то есть существует несколько вариантов развития событий, у детей повышается уровень психоэмоционального напряжения и тревоги (Д.А. Мухаметзянова).

Таким образом, доказано, что на происхождение детских невротических нарушений существенное влияние оказывает антиципационная несостоятельность ребенка, заболевшего неврозом. Однако факторы, способствующие формированию антиципационной несостоятельности сегодня еще недостаточно изучены. Учитывая значимость семейных факторов в возникновении неврозов, нам представляется повышенно актуальным изучение влияния антиципационной состоятельности родителей на формирование антиципационных способностей у их детей. Поэтому целью данной работы является изучение антиципационных способностей детей, заболевших неврозами и их родителей, чтобы определить влияние антиципационной состоятельности родителей на развитие способности к прогнозированию их детей.

Во второй главе – «Экспериментальное исследование взаимосвязи антиципационных способностей детей и соответствующих способностей их родителей» представлены описание и результаты проведенного эмпирического исследования, их анализ и интерпретация.

В первом параграфе дано краткое описание организации и методов исследования.

В экспериментальном исследовании принимало участие 300 человек: 150 детей старшего школьного возраста (учащиеся 8-11 классов) и 150 их родителей. Выбор детей-испытуемых данного возраста был обусловлен тем, что способность к прогнозированию особо ярко начинает проявляться именно в подростковом возрасте. Другой причиной выбора явилось соображение методологического характера. Начиная с подросткового возраста, для детей и родителей становится возможным применение единой системы исследовательских методик, что повышает надежность получаемых результатов и достоверность выводов.

В исследовании принимал участие только один из родителей ребенка. При помощи устного опроса ребенка и родителей для исследования выбирали

того родителя, который принимает наиболее активное участие в воспитании ребенка. Необходимость в этом было продиктовано еще тем, что не во всех семьях имеются оба родителя.

В ходе исследования сравнивался уровень развития антиципационных способностей: 1) детей, у которых обнаружили невротические расстройства и их родителей, 2) здоровых детей и их родителей. Дети с невротическими расстройствами (43 человека) и их родители составили экспериментальную группу исследования. Дети, у которых не обнаружили невротические расстройства, и их родители были выделены в контрольную группу.

Изучались три параметра антиципационных способностей: личностно-ситуативное прогнозирование, пространственное прогнозирование и прогнозирование времени. Эти параметры прогнозирования исследовались при помощи экспериментально-психологических методик. Личностно-ситуативное прогнозирование изучалось при помощи теста-опросника для изучения антиципационной состоятельности В.Д. Менделевича (ТАС) и модифицированного варианта методики Розенцвейга, пространственное прогнозирование - посредством методики ТАС и аппаратурной методики «Реакция на движущийся объект». Для изучения прогнозирования времени использовались тест антиципационной состоятельности и методика «Индивидуальная минута».

Результаты экспериментального исследования еще раз подтвердили исходное положение о том, что у детей с невротическими расстройствами антиципационные способности имеют более низкий уровень развития по сравнению со здоровыми сверстниками. Результаты детей с невротическими расстройствами по всем параметрам антиципации имели более низкие значения по сравнению с их здоровыми сверстниками. Статистически достоверные отличия отмечались по шкалам пространственного прогнозирования и общего показателя антиципационной состоятельности по тесту В.Д. Менделевича (на уровне значимости $p \leq 0,001$ и $p \leq 0,05$ по t-критерию Стьюдента для независимых выборок).

Процентный анализ показал, что статистически достоверно (использовался критерий углового преобразования Фишера) у детей отличаются результаты по личностно-ситуативному и пространственному прогнозированию ($p \leq 0,001$). По данным шкалам статистически значимо больший процент детей с невротическими расстройствами попадал в интервал ниже нормативного показателя. Дети с невротическими расстройствами были склонны к моторной неловкости, среди них значительно чаще встречалось моновероятностное прогнозирование.

Результаты, полученные с помощью модифицированного варианта методики изучения фрустрационной толерантности Розенцвейга представлены в таблице 1. В группе учащихся с невротическими нарушениями наблюдалась тенденция снижения количества поливариантных ответов. У 15% здоровых детей ответы были поливариантными, в то время как у детей с невротическими расстройствами только 5% давали поливариантные ответы. По критерию Фишера значимым оказалось отличие по процентному соотношению детей,

давших больше трех ответов ($p \leq 0,01$). Таким образом, в группе детей с невротическими нарушениями выявилось меньшее количество поливариантных ответов при равенстве моновариантных ответов. Здоровые дети во фрустрирующих ситуациях проявили больше гибкости, смогли предвидеть больше вариантов развития событий.

Таблица 1

Распределение параметров антиципационных способностей (в %)

	Личностно-ситуативное прогнозирование ниже нормы	Пространственное прогнозирование ниже нормы	Кол-во поливариантных ответов (по Розенцвейгу)
Дети с невротическими расстройствами	76%	94%	5%
Здоровые дети	45%	54%	15%
Отличие по критерию Фишера	3,97**	5,4***	1,9*

* - достоверны при $p \leq 0,05$; ** - достоверны при $p \leq 0,01$, *** - достоверны при $p < 0,001$

Обобщая представленные данные можно отметить, что дети с невротическими расстройствами склонны к моновероятностному типу прогнозирования и моторной неловкости.

Таблица 2

Средние значения параметров антиципационных способностей родителей

	Личностно-ситуативное прогнозиров.	Пространственное прогнозирование	Количество ответов по Розенцвейгу	Отклонение от минутного интервала
Родители детей с невротическими нарушениями	156,7	46,6	1,86	32,11
Родители здоровых детей	160,4	49,11	2,24	38,66
Отличие по t-критерию Стьюдента	1,9*	2.01*	1,9*	2,4**

* - достоверны при $p \leq 0,05$; ** - достоверны при $p \leq 0,01$

Сравнение полученных в экспериментальном исследовании данных сформированности антиципационных способностей родителей позволило выявить тот факт, что антиципационные способности родителей детей с невротическими расстройствами снижены по сравнению с родителями контрольной группы. Исключение составили лишь результаты по методике «Индивидуальная минута». По всем остальным параметрам антиципационных способностей родители детей с невротическими нарушениями имели более низкие результаты. Статистически достоверные отличия приведены в таблице 2.

В группе родителей экспериментальной группы значительно преобладали результаты ниже нормативных показателей. У родителей контрольной группы подобные результаты встречались гораздо реже.

У 75% родителей, имеющих детей с невротическими расстройствами личностно-ситуативное прогнозирование. У 64% - ниже нормы было пространственное прогнозирование, у 63% - прогнозирование времени. У родителей здоровых детей результаты ниже нормы были представлены в следующем процентном соотношении: личностно-ситуативная прогностическая компетентность – 31%, пространственное прогнозирование – 49%, временная прогностическая компетентность – 53%.

На высоком уровне достоверности (по критерию Фишера) отличались личностно-ситуативное прогнозирование и пространственное прогнозирование ($p < 0,01$). Значительно больший процент родителей экспериментальной группы имели результаты ниже нормы.

Статистически достоверные различия наблюдались также в процентных соотношениях нормовариантных и моновариантных ответов родителей. По модифицированному варианту методики Розенцвейга анализ процентного соотношения ответов показал, что у родителей детей с невротическими расстройствами наблюдалось преобладание моновариантных ответов (52% родителей). Родители контрольной группы чаще всего давали 2-3 ответа (56% родителей), что соответствует нормовариантному прогнозированию. Для родителей детей с невротическими расстройствами было характерно «застывание» на каком-либо варианте ответа и, соответственно, придумать другие варианты развития событий они уже были не способны.

В то же время у родителей детей с невротическими расстройствами лучше развито хроноритмологическая составляющая антиципационных способностей, то есть они продемонстрировали лучшее оценивание временного интервала.

Таким образом, родители детей с невротическими расстройствами, как и их дети, имели склонность к моторной неловкости. Им было присуще моновариантное прогнозирование, ориентация только на один вариант развития событий. Можно отметить, что антиципационные способности имели более низкие значения, по сравнению с контрольной группой, не только у детей с невротическими расстройствами, но и у их родителей.

В выборке детей с невротическими расстройствами следующие параметры антиципационных способностей оказались связанными со шкалами невротических расстройств. Личностно-ситуативное прогнозирование

коррелировал со шкалами депрессии ($p \leq 0,01$), обсессивно-фобического реагирования ($p \leq 0,01$) и истерической акцентуацией характера ($p \leq 0,05$). Количество ответов по модифицированному варианту методики Розенцвейга оказалось связанной со шкалой астении ($p \leq 0,05$) и вегетативных нарушений ($p \leq 0,01$). Пространственное прогнозирование детей с невротическими расстройствами коррелировало со шкалами тревоги, астении и депрессии на уровне значимости $p \leq 0,05$. Обнаружилась тенденция обратной связи между параметрами антиципационной состоятельности и выраженностью невротических расстройств (исключение составили лишь количество ответов по модифицированному варианту методики Розенцвейга и средний уровень разброса данных по методике РДО).

Таким образом, антиципационные способности имели статистически значимую корреляцию со шкалами, отражающими степень выраженности невротических расстройств. Взаимосвязи между шкалами невротических нарушений и антиципационными способностями были в основном отрицательными. В эксперименте еще раз было доказано, что на происхождение невротических расстройств существенное влияние оказывают низкие антиципационные способности личности.

Были изучены связи между антиципационными способностями родителей и показателями невротических расстройств у их детей. Уровень корреляции антиципационных способностей родителей с выраженностью невротических расстройств у детей составлял на уровне значимости $p \leq 0,05$ или $p \leq 0,01$. Значимые корреляции между невротическими нарушениями детей и антиципационными способностями их родителей обнаружили по нижеследующим параметрам. У родителей детей с невротическими нарушениями следующие показатели антиципации оказались связаны со шкалами невротических расстройств их детей. Личностно-ситуативное прогнозирование родителей по методике ТАС коррелировал с показателями тревоги, истерии, обсессивно-фобического реагирования их детей ($p \leq 0,05$). Количество ответов по модифицированному варианту методики Розенцвейга родителей обнаружило статистически значимую связь со шкалами тревоги, астении, истерической астено-невротической акцентуации характера их ($p \leq 0,05$). Пространственное прогнозирование родителей было взаимосвязано со следующими показателями невротических расстройств их детей: с астено-невротической акцентуацией характера ($p \leq 0,01$) и шкалой вегетативных нарушений ($p \leq 0,05$). Средний уровень отклонения по методике РДО был связан со шкалами вегетативных нарушений и тревоги на уровне значимости показателя взаимосвязи равной $p \leq 0,05$.

Таким образом, в экспериментальном исследовании выявилось, что существуют связи между показателями антиципационной состоятельности детей и родителей и невротическими нарушениями детей. Корреляционный анализ показал, что взаимосвязи между показателями антиципации родителей и невротическими нарушениями их детей характеризуется обратной зависимостью. При выраженных невротических расстройствах у детей

наблюдаются более низкие значения антиципационных способностей родителей.

В ходе экспериментального исследования были изучены взаимосвязи между всеми показателями антиципационной состоятельности родителей и детей. Анализ результатов показал, что по всем параметрам антиципации в обеих исследуемых группах более тесные связи обнаруживаются между антиципационной несостоятельностью родителей и детей. Когда у детей выявлялись низкие показатели антиципационной состоятельности, у преобладающего количества их родителей тоже обнаруживались антиципационные способности ниже нормативного показателя.

Эта тенденция наблюдалась по всем параметрам антиципационной состоятельности, выявленным при помощи теста-опросника для изучения антиципационной состоятельности. При высоких значениях антиципационной состоятельности детей прямой связи с показателями антиципации родителей не обнаружилось.

Для примера можно рассмотреть процентное соотношение результатов родителей и детей по личностно-ситуативному прогнозированию. Если личностно ситуативное прогнозирование детей с невротическими нарушениями было ниже нормы, то у 82% их родителей этот показатель тоже был ниже нормы. В тех случаях, когда личностно-ситуативное прогнозирование детей оказывалось выше нормативного показателя, у 35% родителей выявлялись результаты выше нормы.

Между результатами здоровых детей и их родителей обнаружили аналогичные связи. Когда личностно-ситуативное прогнозирование детей было ниже нормы, то у 77% родителей результаты тоже находились в интервале ниже нормативного показателя. Если личностно-ситуативное прогнозирование детей было выше или равно норме, то у их родителей в 49% случаев результаты оказались выше нормы, в 51% случаях – ниже нормы.

Сходная тенденция наблюдалась и по пространственной, и по временной составляющей антиципационной состоятельности. Антиципационная несостоятельность детей, как оказалось, имела положительную связь с антиципационной несостоятельностью родителей. Связи между антиципационной состоятельностью родителей и детей обеих исследуемых групп не носили столь прямого и однозначного характера.

Статистически значимая корреляция выявилась и в экспериментальной, и в контрольной группе по личностно-ситуативному прогнозированию родителей и детей (на уровне значимости $p \leq 0,05$).

Статистическая значимая связь обнаружилась по результатам обоих тестов: по тесту ТАС и по модифицированному варианту методики Розенцвейга.

Личностно-ситуативное прогнозирование проявляется в способности предсказывать события и поведение других людей и имеет социальное происхождение. Поэтому можно сделать вывод, что стратегия личностно-ситуативного прогнозирования родителей является одним из факторов формирования личностно-ситуативного прогнозирования детей.

У здоровых детей и их родителей выявились положительные взаимосвязи между результатами по методикам РДО, «Индивидуальная минута». Точность реакции по методике РДО является показателем сенсомоторной антиципации, одним из проявлений пространственного прогнозирования. Точность оценки временного интервала по методике «Индивидуальная минута» является хроноритмологической составляющей антиципационных способностей. Таким образом, хроноритмологическая и сенсомоторные составляющие антиципационных способностей здоровых детей оказались взаимосвязанными с соответствующими показателями антиципации их родителей. У детей с невротическими расстройствами чувство времени имело отрицательную корреляцию с аналогичным показателем у родителей.

Таблица 3

Статистически достоверные коэффициенты корреляции между параметрами антиципации родителей и их детей

	Экспериментальная группа	Контрольная группа
Личностно-ситуативное прогнозирование	0,33*	0,25*
Количество ответов по методике Розенцвейга	0,54***	0,24*
Средний уровень разброса данных в первом варианте РДО		0,24*
Средний уровень разброса данных во втором варианте РДО		0,25*
Кол-во попаданий в интервал в первом варианте РДО		0,26*
Количество попаданий в интервал во втором варианте РДО		0,26*
Отклонение от минутного интервала в методике «Индивидуальная минута»	-0,33*	0,24*

* - достоверны при $p < 0,05$; *** - достоверны при $p < 0,001$

Анализ корреляционных матриц показывает, что параметры пространственного и временного прогнозирования образуют корреляционные плеяды, в которых прослеживаются взаимосвязи между этими видами прогнозирования (см. рис.1, 2). В данных плеядах отражены взаимосвязи между параметрами пространственного прогнозирования и прогнозирования времени родителей и их детей. Показатели личностно-ситуативного прогнозирования не включены в плеяды, так как они не обнаруживают связи с другими параметрами антиципации.

Корреляционные связи пространственного и временного прогнозирования родителей и детей экспериментальной и контрольной группы не одинаковы. У здоровых детей и их родителей обнаружилась положительная корреляция

между показателями пространственного и временного прогнозирования. В экспериментальной группе между указанными показателями антиципации родителей и детей были обнаружены как положительные, так и отрицательные связи. То есть, взаимосвязи между параметрами пространственного прогнозирования и прогнозирования времени были противоречивыми. В отличие от контрольной группы, в группе детей с невротическими расстройствами и их родителей отсутствует положительная связь между показателями пространственного прогнозирования и прогнозирования времени родителей и детей. Показатели пространственного прогнозирования и прогнозирования времени детей с невротическими расстройствами и их родителей независимы.

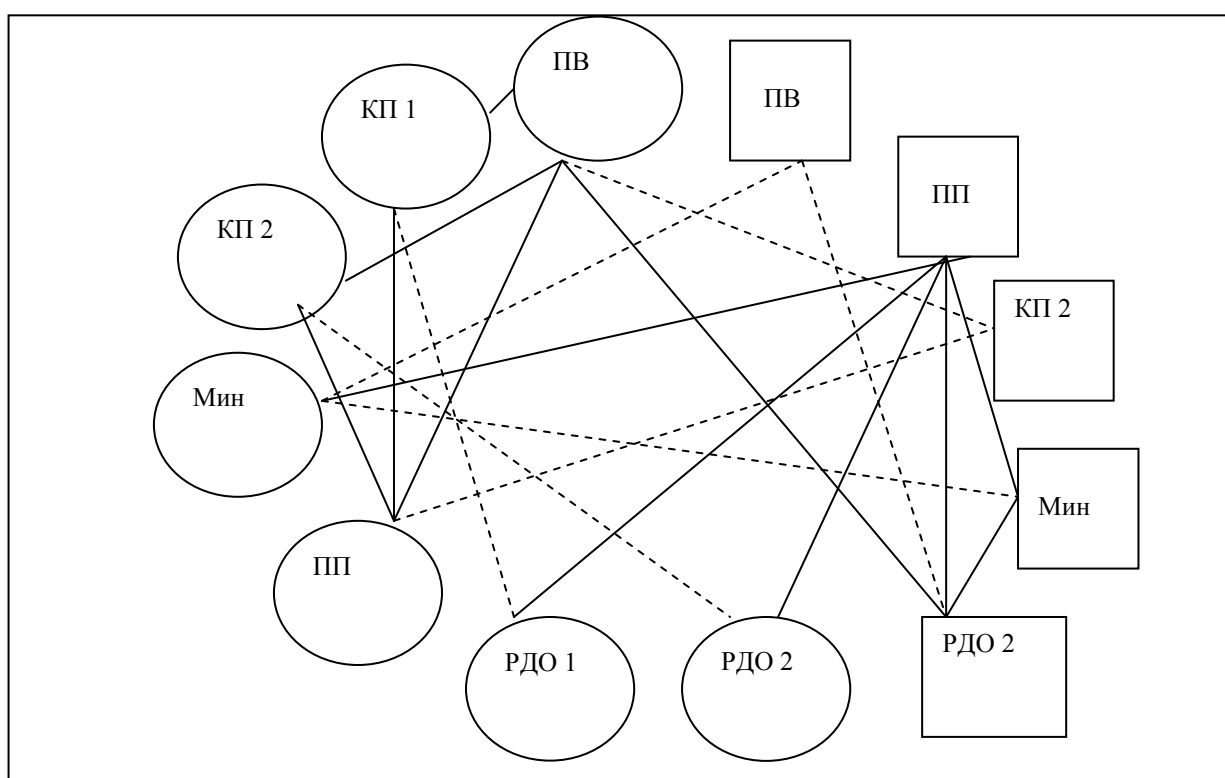


Рисунок 1

Корреляционные связи между показателями пространственного прогнозирования родителей и детей экспериментальной группы

Примечание: КП - количество попаданий; РДО – средний уровень отклонений от нуля по методике РДО; ПП – пространственное прогнозирование (по ТАС.); ПВ – прогнозирование времени (по ТАС); мин. – уровень отклонения от минутного интервала в методике «Индивидуальная минута»; КП – количество попаданий в необходимую точку в методике РДО; кругом обозначены показатели антиципации детей, квадратом – показатели антиципации родителей; сплошная линия- положительная корреляция; пунктирная линия – отрицательная корреляция.

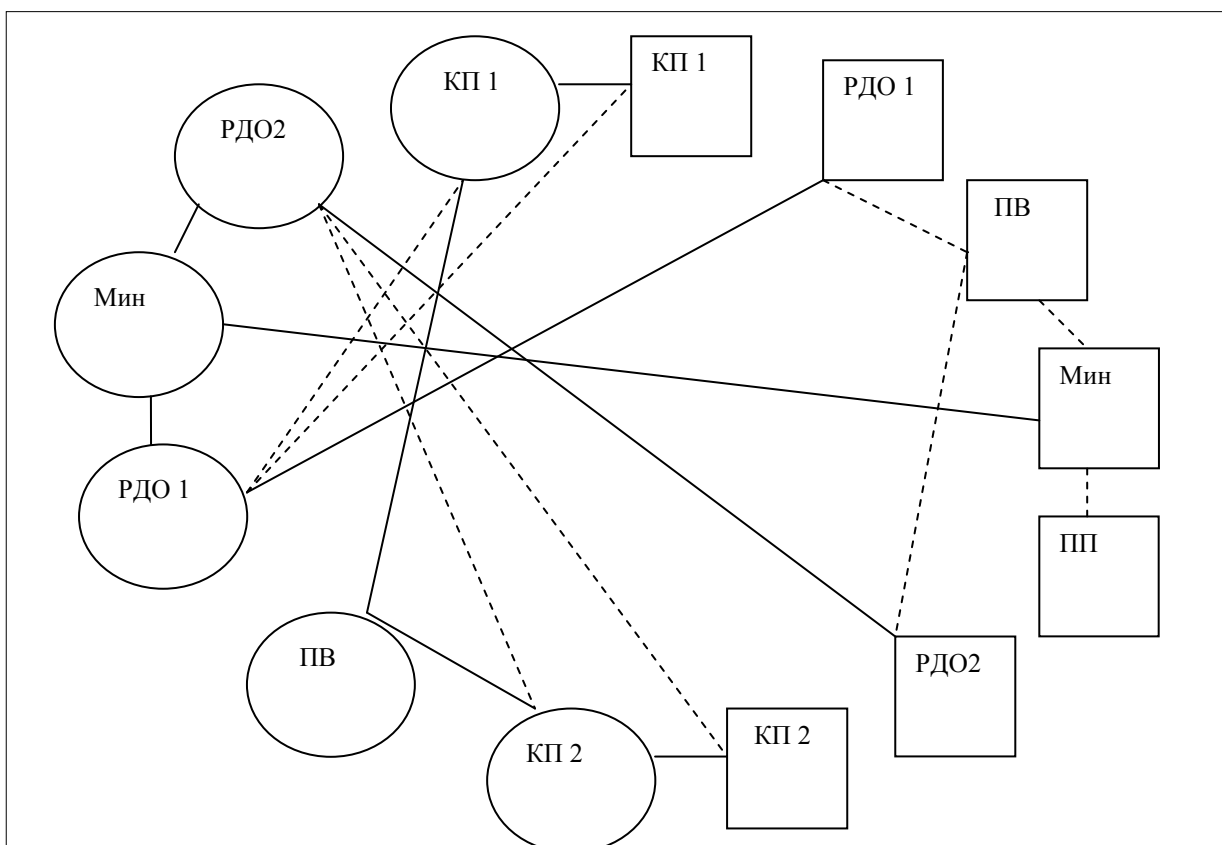


Рисунок 2

Корреляционные связи между показателями пространственного и временного прогнозирования родителей и детей контрольной группы

Примечание: КП - количество попаданий;; РДО – средний уровень отклонений от нуля по методике РДО; ПП – пространственное прогнозирование (по ТАС.); ПВ – прогнозирование времени (по ТАС); мин. – уровень отклонения от минутного интервала в методике «Индивидуальная минута»; КП – количество попаданий в необходимую точку в методике РДО; кругом обозначены показатели антиципации детей, квадратом – показатели антиципации родителей; сплошная линия- положительная корреляция; пунктирная линия – отрицательная корреляция.

В **заклучении** диссертации кратко обсуждается научная значимость работы, подводятся итоги проведенного исследования, намечаются перспективы дальнейшего исследования проблемы.

В целом, проведенное исследование позволило сделать следующие выводы:

1. Теоретический анализ позволяет утверждать, что развитие антиципационных способностей изучено недостаточно. В частности, недостаточно исследованы факторы развития антиципационных способностей в онтогенезе. Развитие антиципационных способностей, как и других интеллектуальных способностей, определяют социальные факторы, к которым также относятся и особенности семейного окружения. Генетическая детерминация определяет развитие антиципации только на ранних этапах онтогенеза.

2. Одной из причин невротических расстройств является преморбидное снижение антиципационных способностей. Для детей с невротическими нарушениями характерно моновероятностное прогнозирование и снижение антиципационных способностей по сравнению со здоровыми детьми.
3. Антиципационные способности родителей, имеющих детей с невротическими расстройствами, снижены по сравнению с контрольной группой. Как и дети с невротическими расстройствами, их родители склонны к моновероятностному прогнозированию и моторной неловкости.
4. Выявлена обратная зависимость между выраженностью невротических расстройств детей и уровнем развития антиципационных способностей их родителей: чем ниже прогностическая компетентность родителей, тем более выражены невротические расстройства их детей.
5. Одним из факторов, влияющих на формирование личностно-ситуативной прогностической состоятельности, является уровень развития личностно-ситуативного прогнозирования родителей. Пространственные и временные структурные элементы антиципации: сенсомоторная и хроноритмологическая составляющая взаимосвязаны с аналогичными показателями родителей только у здоровых детей. По всем параметрам антиципационных способностей прогностическая некомпетентность детей взаимосвязана с антиципационной несостоятельностью родителей.

Список опубликованных работ по теме диссертации

1. Вахитова Ч.Р. Развитие антиципационной состоятельности как одно из направлений воспитания психологически устойчивой, адаптированной личности/Ч.Р. Вахитова//Материалы итоговой научно- практической конференции за 2000 год ТГГИ. – Казань, 2001, С. 89-90. (0,06 п.л.)
2. Вахитова Ч.Р. Развитие антиципационной состоятельности для психосоциальной адаптации подростков с девиантными формами поведения/ В.Д. Менделевич, Ч.Р. Вахитова, А.Э. Узеловская, И.В. Боев// Тезисы докладов международной научно- практической конференции «Современные психосоциальные технологии: проблемы освоения и использования. – М., 2001. (25%)
3. Вахитова Ч.Р. Сравнительное изучение антиципационной состоятельности родителей и детей/ Ч.Р. Вахитова// Ученые записки, вып.10. – Казань, 2002. – с.127-132. (0,3 п.л.)
4. Вахитова Ч.Р. Антиципационные способности родителей и детей/ Ч.Р. Вахитова // Материалы седьмой научно-практической конференции молодых ученых. – Казань: КГМУ, 2002. – С.32-33. (0,06 п.л.)
5. Вахитова Ч.Р. Антиципационная состоятельность родителей как фактор, влияющий на развитие прогностических способностей детей/ Ч.Р. Вахитова // Сборник научных трудов и материалов Всероссийской научно-практической конференции «Национально-региональный компонент стандарта профессионального образования в условиях национальной республики». – Казань: ТГГИ, 2002. – С.42-43. (0,06 п.л.)
6. Вахитова Ч.Р. Исследование и развитие антиципационных (прогностических) способностей детей с умственными и физическими ограничениями (методические рекомендации)/В.Д. Менделевич, Е.А. Сахаров, Э.В. Макаричева, Ч.Р. Вахитова – Казань: «Отечество», 2002. – 56с. (15%)